

## ご案内

拝啓 時下益々ご清祥のこととお慶び申し上げます。  
さて、このたびは当研修会にお申し込みをいただきありがとうございました。  
当日までの手続き及び、当日の手順につき下記の通り御案内いたします。  
どうぞ、御間違いないきよう、お願い申し上げます。

敬具

### 記

#### 1. 受講料について

- |          |         |         |         |          |
|----------|---------|---------|---------|----------|
| (1) 金 額： | 西多摩医師会員 | 6,000円  | (弁当有の場合 | 7,500円)  |
|          | 東京都医師会員 | 11,000円 | (弁当有の場合 | 12,500円) |
|          | 道府県医師会員 | 13,000円 | (弁当有の場合 | 14,500円) |
|          | 非医師会員   | 17,000円 | (弁当有の場合 | 18,500円) |

- (2) 振 込 先：三菱UFJ銀行 四谷支店 普通預金 No. 0888572

西多摩医師会産業医研修会事務局

- (3) 振込人名：振込人記入欄に必ず受講番号・受講者名をご記入ください。

(例) 001 ヨツヤタロウ

※ 受付番号・受講者名を記載せず、法人名(勤務先等)でのお振込みの場合はご一報ください。  
(申込者様個人が特定できず、受講確定とならない場合がございます)

- (4) 振込期日：当案内到着後 **10日以内**にお振込ください。入金の確認が取れ次第申込完了となります。

※期日以内にお振込がない場合はキャンセルとさせていただきますのでご注意ください

#### 2. 昼食について

- (1) 弁当(お茶付)の予約販売を行います。

受講申込時に希望された方は、弁当代(1,500円)を受講料とあわせてお振込みください。

#### 3. 当日について

- (1) 受 付：メールにてお送りしている受講票をA4印刷しご持参の上、受付へ提出し、テキスト・研修参加票と交換してください。**研修参加票には必ず氏名を楷書にてご記入ください。**
- (2) 単 位：研修会終了後、研修参加票を受付にて回収いたします。必ず受付にご提出ください。  
※研修参加票を提出されず、受講の確認が出来ない場合、認定単位を付与できない可能性があります。  
ございます。また、遅刻・早退された単位については付与できません。

#### 3. ご注意

- (1) 受講料お支払い後はご返金出来ませんのでご了承ください。
- (2) 当日は、マスクの着用を推奨いたします。
- (3) 15分以上の遅刻・早退等は、受講無効となる場合がございます。
- (4) ゴミについては各自お持ち帰りください。
- (5) お車でのご来場はご遠慮ください。
- (6) お荷物等は各自で保管をお願いします。
- (7) 座席によって寒暖の差がございますので、羽織もの等のご用意をおすすめいたします。
- (8) 会場内での写真及びビデオ撮影はご遠慮ください。

※キャンセルされる場合はお手数ですが、ご連絡よろしくをお願いいたします。

以上